



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KOLEGIUM SĘDZIÓW POLSKIEGO ZWIĄZKU ŁUCZNICZEGO

IMIĘ, NAZWISKO	
ADRES E-MAIL	
TELEFON KONTAKTOWY	
KLASA SĘDZIOWA (od kiedy)	

.....
podpis

Ja, niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wynikających z naborem do Kolegium Sędziów.

.....
podpis